**Deklaracja rodziców**

Prosimy o uważne przeczytanie i zakreślenie kółkiem właściwej odpowiedzi.

...........................................................................................................

Imię i nazwisko dziecka

1. Zostałam/em poinformowana/y, że podczas pobytu dziecka w przedszkolu nie mogą być podawane żadne leki.

TAK NIE

1. W razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka wyrażam zgodę na przewiezienie dziecka do szpitala i udzielenie pomocy medycznej.

TAK NIE

1. Wyrażam zgodę na fotografowanie mojego dziecka i umieszczanie jego wizerunku na stronie internetowej przedszkola oraz udostępnianie
w materiałach promujących pracę przedszkola (zdjęcia do prasy lokalnej
i stron internetowych związanych z edukacją i wychowaniem) oraz
w ramach uczestnictwa w różnych akcjach, konkursach i projektach edukacyjnych.

TAK NIE

1. Wyrażam zgodę na wykonywanie czynności pielęgnacyjnych przy moim dziecku oraz wyrażanie czułości poprzez przytulanie, głaskanie, tulenie do snu (w razie potrzeby).

TAK NIE

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w spacerach i wycieczkach organizowanych przez przedszkole.

TAK NIE

1. Wyrażam zgodę na przegląd skóry głowy i włosów u mojego dziecka.

TAK NIE

1. Deklaruję informować na bieżąco kierownictwo przedszkola w przypadku zmiany mojego miejsca zamieszkania, pracy oraz numeru telefonu kontaktowego.
2. Zobowiązuję się do terminowego uiszczania opłat związanych z pobytem dziecka w przedszkolu, zgodnie z obowiązującymi przepisami.

 **................................... ...........................................................**

 data czytelny podpis